

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE**  
**„PROWADZENIE I UDZIAŁ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH” 13-14.09.2011r.**

**Dane uczestnika szkolenia w projekcie**

**Wypełnij puste pola lub wybierz właściwą odpowiedź zaznaczając: „X”**

<b>Dane</b>	<b>Imię i nazwisko</b>					
	<b>Instytucja zgłaszająca na szkolenie *</b> <i>(nazwa i adres)</i>		<b>Nazwa Instytucji</b>			
			<b>Ulica</b>	<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>
			<b>Kod pocztowy</b>	<b>Miejscowość</b>		
	<b>Tel/Fax.</b>		<b>Gmina</b>		<b>E-mail</b>	

**\* Pole wymagane do wypełnienia.**

**Na ile to szkolenie jest przydatne w Pani/Pana pracy?**

**Jaka jest Pani/Pana wiedza w zakresie objętym szkoleniem?**

**Czym jest Pani/Pan szczególnie zainteresowana/y w związku z tematyką szkolenia?**

**Kim są odbiorcy instytucji, którą Pan/Pani reprezentuje, jak duża jest grupa, specyfika prowadzonych działań na ich rzecz?**

**Czy organizacja jest członkiem sieci (regionalnej, krajowej)? Jeśli tak, to jakiej?**

**Czy potrzebuje Pani/Pan środka transportu na miejsce szkolenia? Jeśli tak to proszę podać miejsce dojazdu.**

<p><b>Czy jest Pani/Pan w organizacji:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Pracownikiem</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Członkiem</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Wolontariuszem</b></p>	<p><b>Czy ma Pan/Pani jakieś szczególne wymagania dotyczące posiłków? Dania mięsne, wegetariańskie lub dotyczące innej diety?</b></p>
---	---

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż w przypadku rezygnacji ze szkolenia jestem zobowiązany/a w terminie **2 dni roboczych** przed datą rozpoczęcia szkolenia poinformować (drogą pocztową, telefoniczną bądź za pomocą poczty elektronicznej) Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych „TŁOK” o swojej nieobecności na szkoleniu.

Jeśli bez ważnej losowej przyczyny zrezygnuję z zajęć bez poinformowania Ośrodka zostaną wyłączeni/a z możliwości udziału w szkoleniach organizowanych przez Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych „TŁOK” w roku bieżącym oraz w 2012 r.

.....  
*Miejsce, data*

.....  
*Podpis uczestnika szkolenia*

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.  
7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.  
7.2.1 Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.

Człowiek - najlepsza inwestycja